



Czy kartka A4 z ceną i opisem produktu to reklama apteki? Dlaczego Wojewódzki Inspektor Farmaceutyczny w Katowicach nałożył na aptekę karę finansową w wysokości 2000 zł w takim przypadku?



Co zmienia się od 1 lipca 2020 roku w zakresie rozliczania zleceń na wyroby medyczne?



O czym przypomina WIF w Kielcach w sprawie warunków transportu i przechowywania produktów leczniczych i wyrobów medycznych?



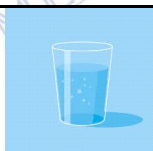
Jakie zmiany w programie KS-Apteka pojawiły się w ostatnich dniach?



Ile recept pro auctore i pro familiae, a ile farmaceutycznych elektronicznych zostało wystawionych przez farmaceutów? Ile e-recept wystawili lekarza od początku roku? Jaki jest udział e-recept we wszystkich receptach?



Czy pacjent może odliczyć od podatku wszystkie leki zalecone przez lekarza specjalistę? Czy mogą to być również leki związane z innym schorzeniem niż to, w związku z którym orzeczono o niepełnosprawności?



Dlaczego warto pić wodę? Ile wody dziennie powinniśmy pić? Jakie problemy pojawiają się przy utracie wody z organizmu?

Czytajcie poniżej....



Śląski Wojewódzki Inspektor Farmaceutyczny w Katowicach nałożył na jedną z aptek karę finansową w wysokości 2000 zł za naruszenie zakazu reklamy. WIF zakwestionował żółte kartki w formacie A4, które znajdowały się w aptece przy wszystkich stanowiskach obsługi pacjentów. Kartki te zawierały opis wybranych produktów wraz z ich cenami. Reklamy zawierały opisy, takie jak: „(...) Teraz w nowym, ekonomicznym opakowaniu: (...) Cena: 55,98”, „Wspomaga prawidłowe funkcjonowanie układu moczowego pomaga utrzymać zdrowy pęcherz i drogi moczowe 9,99 zł”, „Powyżej 3. roku życia zmniejsza katar, wzmacnia odporność, wspomaga funkcjonowanie układu oddechowego 9,99 zł”. W opinii WIF umieszczenie w ekspedycji apteki, w strefie obsługi pacjentów, informacji zawierających oprócz ceny sprzedaży opisy prezentowanych produktów, posiadało charakter reklamowy, którego celem było zwrócenie uwagi pacjenta na oferowane produkty oraz atrakcyjność ich cen.

*Należy podkreślić, że przedmiotowe informacje dotyczące prezentowanego asortymentu (żółte kartki formatu A4, napisy czcionką o znacznej wielkości, podkreślenia i wytuszczenia ceny oraz nazwy produktu), nie tylko wyraźnie różniły się od sposobu oznakowania cenami pozostałego asortymentu, ale też nie zostały umieszczone przy prezentowanych produktach. Wskazane informacje znajdowały się przy stanowiskach obsługi pacjenta, stanowiąc samodzielny i odrębny przekaz o asortymencie apteki, a więc ze względu na swój wyróżniający się charakter, miały na celu zwrócenie uwagi pacjentów – czytamy w uzasadnieniu decyzji WIF.*

Pełna treść decyzji wraz z uzasadnieniem dostępna jest pod adresem: [http://www.bip.wif.katowice.pl/pliki/files/8521.185.2019%2C%20decyzja%20reklama\\_Apteka%2C\\_26.05.2020.pdf](http://www.bip.wif.katowice.pl/pliki/files/8521.185.2019%2C%20decyzja%20reklama_Apteka%2C_26.05.2020.pdf)

**Od 1 lipca uproszczone zostały zasady rozliczeń ze świadczeniodawcami realizującymi zlecenia na zaopatrzenie w wyroby medyczne. Docelowo sklep/apteka rozliczy się tylko z oddziałem NFZ, z którym ma zawartą umowę, bez względu na to skąd pochodzi pacjent. Zmiana obowiązuje dla świadczeń zrealizowanych od 1 lipca 2020 r.**



Realizacja zleceń na zaopatrzenie w wyroby medyczne od 1 lipca 2020 będzie rozliczana z OW NFZ, z którym apteka zawarła umowę w przypadku, gdy zlecenie na zaopatrzenie jest wystawione według:

- wzoru określonego w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 2 sierpnia 2019 r. w sprawie zlecenia na zaopatrzenie w wyroby medyczne oraz zlecenia naprawy wyrobu medycznego (Dz. U. poz.1555) lub
- wzoru określonego w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 18 grudnia 2019 r. w sprawie uproszczonego wzoru zlecenia na zaopatrzenie w wyroby medyczne przysługujące comiesięcznie w przypadku kontynuacji zlecenia (Dz. U. z 2020 r. poz. 28).

---

W pozostałych przypadkach rozliczenie z NFZ pozostaje bez zmian, czyli z OW NFZ potwierdzającym zlecenie, a dotyczy to sytuacji:

- realizacji zleceń na tzw. starych wzorach zleceń określonych w rozporządzeniu Ministra Zdrowia z dnia 6 grudnia 2013 r. w sprawie wzoru zlecenia na zaopatrzenie w wyroby medyczne oraz wzoru zlecenia naprawy (Dz. U. poz. 1678) lub
- realizacji zleceń na tzw. wzorach eZWM od dnia 1 stycznia do 30 czerwca 2020 roku.

Zmiana ma bezpośredni wpływ dopiero na rozliczanie zleceń za lipiec, które robimy na początku sierpnia. Zmiana będzie wymagała aktualizacji KS-Apteki. Nowa wersja programu powinna pojawić się w przyszłym tygodniu, do tego czasu realizacja wniosków w programie KS-Apteka odbywa się tak jak dotychczas. Po opublikowaniu nowej wersji programu poinformujemy o tym co się zmieniło. Podstawa prawna to Zarządzenia Prezesa NFZ Nr 100/2020/DSOZ dostępne pod adresem:

<https://www.nfz.gov.pl/zarzadzenia-prezesa/zarzadzenia-prezesa-nfz/zarzadzenie-nr-1002020dsoz,7203.html>

---

**Świątokrzyski WIF** w związku ze zbliżającym się okresem letnim **przypomina o obowiązku zapewnienia odpowiednich warunków przechowywania produktów leczniczych i wyrobów medycznych w zakresie temperatury i wilgotności**, które powinny odpowiadać warunkom określonym przez producentów lub zawartym w Farmakopei Polskiej oraz o obowiązku dokładnej weryfikacji w momencie przyjmowania dostawy, warunków przechowywania oraz transportu produktów leczniczych i wyrobów medycznych, które są przedmiotem dostawy. Ponadto WIF przypomina o **konieczności monitorowania temperatury i wilgotności w pomieszczeniach, w których przechowywane są produkty lecznicze i wyroby medyczne oraz rejestrowanie odczytów na każdej zmianie roboczej**. W sposób szczególny należy zwracać uwagę na warunki przechowywania **produktów leczniczych termolabilnych m.in. insuliny, szczepionki, część leków w sprayu, antybiotyków, pasków diagnostycznych** – w czasie ich wydawania z apteki farmaceuci powinni **informować pacjentów o właściwym przechowywaniu i transporcie oraz wydawać w/w produkty lecznicze w opakowaniach termoizolacyjnych**. Ważne jest również przekazanie pacjentowi informacji, gdy przyjmowany przez niego lek może powodować fotoksyczne lub fotoalergiczne reakcje skórne, aby mógł zabezpieczyć skórę przed ekspozycją na promienie słoneczne. Link do komunikatu na stronie WIF w Kielcach: <http://wifkielce.stronabip.pl/bipwif/Komunikat042020.pdf>



**Zmiany w module APW11 (wersja 2020.3.5.1 z 2020.07.06):**

- Poprawa wyliczania statystyki dla serializacji – program błędnie dodawał korekty do leków bez kodu 2D;
-

- Poprawa funkcji [F5] Weryfikacja kod w NMVS – podczas weryfikacji program błędnie zwracał wynik wycofania kodu, jako "niezweryfikowany", dla leku który był w kolejce leków do wycofania z NMVS.

#### **Zmiany w module APW11 (wersja 2020.3.5.4 z 2020.07.08):**

- Zmieniono domyślny wydruk FV: kwoty do zapłaty przeniesiono z górnej części faktury na dół, pod informacją "Razem do zapłaty";
- Poprawiono wydruk podsumowania zapłat na fakturach zbiorczych: problem był w przypadku paragonów z różnymi formami zapłat (gotówka, karta, przelew);
- W funkcji wystawiającej fakturę VAT z poprawy sprzedaży dodano wyszukiwanie nabywcy na podstawie numeru NIP z paragonu: jeśli na paragonie był numer NIP, to system wypełni adres nabywcy danymi pobranymi z kartoteki pacjentów/odbiorców.

#### **Zmiany w module APW11 (wersja 2020.3.5.5 z 2020.07.09):**

- Zmniejszenie opóźnienia podczas uruchamiania aplikacji APW11;
- W oknie wystawiania faktur poprawiono wyświetlanie informacji o ostatnim numerze dokumentu: w przypadku włączonej odrębnej numeracji dla Pacjentów i Odbiorców, po wybraniu Pacjenta lub Odbiorcy, system pokaże prawidłowo ostatni numer (wcześniej wyświetlał 0);
- Poprawiono liczenie ilości substancji psychoaktywnej przy sprzedaży z kilku dostaw.

#### **Zmiany w module APW11 (wersja 2020.3.5.6 z 2020.07.10):**

- Poprawiono przyporządkowanie odbiorcy przy tworzeniu dokumentu MM. W przypadku, gdy w kolejce była sprzedaż dla pacjenta, w MM został podpowiadany ten pacjent;
- W przypadku wybrania przed sprzedażą odbiorcy z NIP po podsumowaniu sprzedaży zostanie wyświetlony komunikat z pytaniem, czy wydrukować NIP wybranego odbiorcy na paragonie.

---

**W okresie od 15.05 do 15.06 przez farmaceutów zostało wystawionych 19.850 recept pro auctore i pro familiae, z czego prawie 18% stanowiły recepty refundowane, a aż 99,35% z w/w recept to recepty elektroniczne.**

**W okresie od 27.03 do 15.06, w programie aptecznym w formie elektronicznej, zostało wystawionych 149.562 recept farmaceutycznych.**

**e-recepta**

W kwietniu wszystkie apteki wystawiły 36.935 takich recept, w maju już 73.318, a w pierwszej połowie czerwca 39.381.

**Od momentu uruchomienia systemu e-recepty lekarze wystawili już ponad 275 mln e-recept dla 25 mln pacjentów. Udział e-recepty we wszystkich receptach wzrósł do 95% w maju, gdy w lutym tuż przed epidemią koronawirusa było to 88%. Liczba recept papierowych w marcu spadła o 47% w stosunku do stycznia, a w maju spadek ten wyniósł -78%. Od początku tego roku w Polsce wystawiono ponad 207 mln e-recept, co**

---

**ogółem stanowi 90 proc. wszystkich wystawionych takich dokumentów. Z e-recepty w tym roku skorzystało już 20,5 mln pacjentów, najwięcej w grupie wiekowej 61-70 lat.**

Dzięki wprowadzeniu e-recepty ważnej 365 dni, pacjenci mogli również zaoszczędzić czas i ograniczyć liczbę kontaktów z przychodnią tylko w celu otrzymania e-recepty na kontynuację leczenia. W okresie od stycznia do czerwca br. 18 tysięcy lekarzy wystawiło ponad 4 mln e-recept na leki do stosowania w ciągu 360 dni kuracji. Z takiej możliwości skorzystało ponad jeden mln pacjentów.

Wiceminister zdrowia Janusz Cieszyński wskazuje, że w ciągu 6 miesięcy od wprowadzenia obowiązku korzystania z elektronicznej recepty, jako nieliczni w Europie, dołączyliśmy do czołówki państw, takich jak Estonia, Dania czy Szwecja, w których wdrożenie e-recepty zakończyło się sukcesem, a poziom wystawianych e-recept nie spada poniżej 90 proc.

Źródła:

- <https://rx.edu.pl/recepty-pro-auctore-pro-familiae-i-farmaceutyczne-w-liczbach/>,
- <https://www.gov.pl/web/zdrowie/pol-roku-elektronicznej-recepty-w-polsce>

---

**Dyrektor Krajowej Informacji Skarbowej wydał interpretację indywidualną, z której wynika, że pacjent może odliczyć od podatku wszystkie leki zalecone przez lekarza specjalistę, również związane z innym schorzeniem niż to, w związku z którym orzeczono o niepełnosprawności.**

Pytanie urzędnikom zadał niepełnosprawny, który od dochodu za 2019 r. chciał odliczyć wydatki na pobyt w uzdrowisku oraz na zakup leków. Wydatki na leki związane z niepełnosprawnością wynosiły 867 zł, ale za zakupy leków pacjent zbierał faktur na prawie 8850 zł. Dyrektor Krajowej Informacji Skarbowej wyjaśnił, że zgodnie z art. 26 ust. 7a pkt 12 ustawy o PIT, prawo do ulgi przysługuje na wszystkie leki, które zaleci lekarz specjalista, niezależnie od tego, czy są one związane ze schorzeniem, w związku z którym orzeczono niepełnosprawność. Oznacza to, że **niepełnosprawny może odliczyć różnicę pomiędzy poniesionymi w danym miesiącu wydatkami na leki a kwotą 100 zł. Musi przy tym posiadać imienne dokumenty potwierdzające poniesienie wydatku (np. faktury).** Wykaz produktów uznanych za „leki” na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej został zamieszczony w Urzędowym Wykazie Produktów Leczniczych Dopuszczonych do Obrotu na terytorium Rzeczypospolitej Polskiej.

Link do interpretacji: <https://sip.mf.gov.pl/faces/views/szczegoly/szczegoly-indywidualnej.xhtml?dokumentId=581583&poziomDostepu=PUB&indexAccordionPanel=-1#tresc>

---

## Woda:

- to 50-80 proc. masy ciała
- jest składnikiem tkanek i płynów ustrojowych, które transportują w organizmie tlen, składniki odżywcze i inne ważne substancje
- jest niezbędna do regulacji ciepłoty ciała, wydalania produktów przemiany materii czy procesów trawienia
- pełni funkcję ochronną dla mózgu, gałki ocznej, płodu, rdzenia kręgowego.

Przy temperaturze do 21 st. C człowiek może przetrwać bez wody do 10 dni, pod warunkiem, że nie będzie się ruszać i schowa się w cieniu. Przy 32 st. C przetrwa tydzień, a przy 50 st. C tylko 2 dni.

**Przeciętne zapotrzebowanie na wodę zdrowej dorosłej osoby wynosi 2-2,5 l/dobę. Woda ta pochodzi z kilku źródeł:**

- **wypijane płyny** – wszelkiego rodzaju napoje: woda, soki, mleko, herbata, kawa. To średnio około 60 proc. przyjmowanej wody dziennie
- **woda w pokarmach** – zawartość wody jest różna w różnych produktach spożywczych, np. w rybach woda to ok. 75 proc. masy, ale już w rybie wędzonej – tylko ok. 47 proc.
- **woda metaboliczna** – powstaje w wyniku przemian metabolicznych: białek, tłuszczów i węglowodanów. U osób zdrowych to ok. 200–500 ml.



**Dziennie tracimy od 2,5 do 3 l wody, przede wszystkim w wyniku działania układu pokarmowego, nerek, płuc czy poprzez skórę w postaci potu.**

- Jeśli tracimy wodę w ilości 2 proc. masy ciała, pojawia się silne pragnienie i ubytek kilogramów.
- Przy utracie wody od 2–4 proc. masy ciała pojawiają się kolejne objawy, m.in. suchość w ustach, ból i zawroty głowy, osłabienie, niedociśnienie, omdlenia, niewielkie ilości moczu o ciemnym zabarwieniu, suchy język, trudności w mówieniu, zapadnięta twarz, utrata sił oraz zaparcia.
- Jeśli stracimy 5-6 proc., pojawi się nadmierna senność i uczucie mrowienia, drętwienie.
- Przy 10-15 proc. – drgawki, zaburzenia świadomości, utrata przytomności, obrzęk języka.
- Utrata wody powyżej 15 proc. masy ciała to stan krytyczny, który prowadzi do śmierci.

**Odpowiednie nawodnienie ma również znaczenie np. dla urody:** korzystnie wpływa na cerę, ponieważ właściwa ilość wody zapewnia jędrność i gładkość skóry. **Woda odgrywa też ważną rolę w wielu dietach.** W przypadku diety niskoenergetycznej woda ma podstawową zaletę – nie dostarcza kalorii. W diecie dla osób z cukrzycą – nie dostarcza cukru, często obecnego w innych napojach.

Pełny artykuł na ten temat dostępny jest pod adresem:

<https://pacjent.gov.pl/aktualnosci/dlaczego-warto-pic-wode>

---